

9009432286
9009432286

No. de Radicación
25184135

28 11 2022

I. DATOS DEL TRÁMITE

1. Tipo de trámite
A. Afiliación ☐ B. Reporte de Novedades ☒

2. Tipo de Afiliación
A. Individual - Cotizante o cabeza de Familia ☒ B. Colectiva ☐ C. Institucional ☐ D. De otros ☐

3. Régimen
A. Contributivo ☐ B. Subsidiado ☐ C. Beneficiario ☐

4. Tipo de afiliado
A. Cotizante ☒ B. Cónyuge de familia ☐ C. Beneficiario ☐

5. Tipo de cotizante
A. Dependiente ☐ B. Independiente ☒ C. Pensionado ☐

Código (a registrar por la EPS) 3

6. Apellidos y nombres **GOMEZ REY DIANA MARIA**

7. Tipo de documento de identidad **CC** 8. Número del documento de identidad **40332355** 9. Sexo **Femenino** ☒ Masculino ☐ 10. Fecha de nacimiento **06 06 1984**

11. Etnia ☐ 12. Discapacidad ☐ 13. Puntaje SISBEN ☐ 14. Grupo de población especial **20** 15. Seguros Generales Suramericana S.A. **SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.** 16. Administradora de pensiones ☐

17. Ingreso base de cotización - BIC **\$1.000.000** 18. Residencia ☐

19. Apellidos y nombres **GOMEZ REY DIANA MARIA**

20. Tipo de documento de identidad **CC** 21. Número del documento de identidad **40332355** 22. Sexo **Femenino** ☒ Masculino ☐ 23. Fecha de nacimiento **06 06 1984**

24. Apellidos y nombres **GOMEZ REY DIANA MARIA**

25. Tipo de documento de identidad **CC** 26. Número del documento de identidad **40332355** 27. Sexo **Femenino** ☒ Masculino ☐ 28. Fecha de nacimiento **06 06 1984**

29. Parentesco **Padre** 30. Etnia ☐

31. Discapacidad ☐ 32. Datos de residencia **Municipio: Distrito** **Zona: Urbana** **Departamento: Bogotá** **Teléfono fijo y/o celular** **33. Valor de la UPC del afiliado adicional (a registrar por la EPS)**

34. Nombre de la institución prestadora de servicios de salud - IPS **Código de la IPS (a registrar por la EPS)**

V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR Y OTROS APORTANTES O DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA, INSTITUCIONAL O DE OFICIO

35. Nombre o razón social **GOMEZ REY DIANA MARIA** 36. Tipo de documento de identificación **CC** 37. Número del documento de identificación **40332355** 38. Tipo de aportante o pagador de pensiones (a registrar por la EPS) **BOGOTA** **DISTRITO CAPITAL**

II. REPORTE DE NOVEDADES

40. Tipo de Novedad ☐ 1. Modificación de datos básicos de identificación ☐ 2. Corrección de datos básicos de identificación ☐ 3. Actualización del documento de identidad ☐ 4. Actualización y corrección de datos complementarios ☐ 5. Terminación de la inscripción en la EPS ☐ 6. Reinscripción en la EPS ☐ 7. Inclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales ☐ 8. Exclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales ☐ 9. Inicio de relación laboral o actualización de condiciones para cotizar ☒ 10. Terminación de la relación laboral o pérdida de las condiciones para seguir cotizando ☐ 11. Vinculación a una entidad adscrita para realizar afiliaciones colectivas ☐ 12. Desvinculación de una entidad adscrita para realizar afiliaciones colectivas ☐ 13. Movilidad A. Régimen Contributivo ☐ B. Régimen Subsidiado ☐ 14. Traslado A. Mismo Régimen ☐ B. Diferente Régimen ☐ 15. Reporte de fallecimiento ☐ 16. Reporte del tiempo de prestación al servicio ☐ 17. Reporte de la edad de Pre-pensionado ☐ 18. Reporte de la edad de Pensionado ☐

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

41. Datos básicos de identificación **42. Fecha de la novedad** **28 11 2022**

43. EPS anterior **44. Motivo de traslado** **45. Caja de Compensación Familiar o Pagador de Pensiones**

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

46. Declaración de dependencia económica de los beneficiarios o afiliados adicionales ☐ 47. Declaración de no haber sido objeto de alguna sanción disciplinaria por parte de la EPS ☐ 48. Declaración de no haber sido objeto de alguna sanción disciplinaria por parte de la EPS ☐ 49. Declaración de no haber sido objeto de alguna sanción disciplinaria por parte de la EPS ☐ 50. Declaración de no haber sido objeto de alguna sanción disciplinaria por parte de la EPS ☐ 51. Declaración de no haber sido objeto de alguna sanción disciplinaria por parte de la EPS ☐ 52. Declaración de no haber sido objeto de alguna sanción disciplinaria por parte de la EPS ☐ 53. Declaración de no haber sido objeto de alguna sanción disciplinaria por parte de la EPS ☐

VIII. FIRMAS

Diana Ma. Gómez R. 40332355 **Diana Ma. Gómez R. cc: 40332355 vkio**

IX. ANEXOS

54. Anexo copia del documento de identidad ☐ 55. Anexo copia del documento de identidad ☐ 56. Anexo copia del documento de identidad ☐ 57. Anexo copia del documento de identidad ☐ 58. Anexo copia del documento de identidad ☐ 59. Anexo copia del documento de identidad ☐ 60. Anexo copia del documento de identidad ☐ 61. Anexo copia del documento de identidad ☐ 62. Anexo copia del documento de identidad ☐ 63. Anexo copia del documento de identidad ☐ 64. Anexo copia del documento de identidad ☐ 65. Anexo copia del documento de identidad ☐

X. DATOS A SER OBLIGADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

66. Identificación de la entidad territorial **67. Datos del SISBEN** **68. Fecha de radicación** **69. Fecha de verificación**

70. Datos del funcionario que realiza la verificación **71. Firma del funcionario**

72. Tipo de documento de identidad **73. Número del documento de identidad** **74. Observaciones** **CARGO: INDEPENDIENTE**